

Nome: **JOÃO AFONSO RUARO**  
 Departamento: Departamento de Fisioterapia  
 Classe/Nível: PROF. ASSOCIADO B

Matrícula: **4181** **ANO**  
 RT: **T40** **2016**  
 Titulação: **DOCTORADO**

### 1 - HORAS/AULA NA GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU

Modalidade	Disciplina/Turma	Sem.	HS Sala	AT	PA
GRADUACAO	2437-ATIVIDADES CLÍNICAS PRÁTICAS DE FISIOTERAPIA IV (FPI-F)	ANUAL	8	4	4
<b>Subtotais 1º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>
<b>Subtotais 2º SEM:</b>			<b>8</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

### 2 - HORAS/ATIVIDADES

#### 2.1 ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Comissões Permanentes, Temporárias e Comitês/Núcleo Docente Estruturante	PORTARIA-SES/G 9/2014	ANUAL	21/08/2014	31/12/2016	0
Reunião/Departamental		ANUAL	01/04/2016	14/12/2016	2

#### 2.2 ATIVIDADES DE PESQUISA E EXTENSÃO

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Pesquisa Continuada (PqC)/Pesquisador	RESOLUÇÃO CONSET - SES/G 123/2013	ANUAL	21/10/2013	20/10/2016	22

#### 2.3 ATIVIDADES DE QUALIFICAÇÃO DOCENTE

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem

#### 2.4/2.5 OUTRAS ATIVIDADES/LICENÇAS

Categoria	Ato Oficial		Início	Fim	H/Sem
Orientação / Supervisão/Orientação IC		1SEM	01/09/2015	31/08/2016	0

### 3 - OBSERVAÇÕES

RESUMO	1	2.1	2.2	2.3	2.4/2.5	SOMA	Méd. Sem. Anual
<b>Total 1º Sem.</b>	16	2	22	0	0	<b>40</b>	<b>40</b>
<b>Total 2º Sem.</b>	16	2	22	0	0	<b>40</b>	

Aprovado em reunião departamental, conforme ata nº 01/2016 de 04/04/2016.

\_\_\_\_\_  
 JOÃO AFONSO RUARO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO DEPARTAMENTO

\_\_\_\_\_  
 CHEFE DO SETOR